

Adwokat Robert Majchrzak

Anwaltskanzlei Majchrzak - Adwokat Robert Majchrzak

Ksi?cia Bogus?awa X 1/3, 70-440 Szczecin (Stettin), Polen

Telefon: +4915736731812 Mobil: +48 793 710 085 Notfall-Telefon: + 48 793 710 085

E-Mail:

info@robertmajchrzak.pl

Webseite:

<http://www.robertmajchrzak.pl>

Schwerpunkte:

Korrespondenzsprachen:

- Inkasso/Forderungseinzug
- Erbrecht
- Immobilienrecht
- Familienrecht
- Wirtschaftsrecht
- Strafrecht
- GmbH-Recht
- Scheidung

- Deutsch
- Polnisch
- Englisch

Ueber die Anwaltskanzlei in Stettin:

Die individuelle Rechtsanwaltspraxis des polnischen Rechtsanwalt adwokat Robert Majchrzak hat seinen Sitz im Zentrum von Stettin an der Ksi?ciaBogus?awa X Strasse.

Der Rechtsanwalt (adwokat) Robert Majchrzak ist Mitglied in der Stettiner Rechtsanwaltskammer. In dieser Kammer absolvierte er auch sein Referendariat bei dem er eine große Berufserfahrung erworben hat.

In der derzeitigen Praxis hat er Gerichtssachen von Staatsbürgern und Unternehmen aus Polen, so wie auch aus der Europäischen Union (EU) geführt (vor allem aus Deutschland, Österreich und der Schweiz).

Die Anwaltskanzlei bildet ein junges Team, dass professionell zu jeder Sache herangeht und damit Rechtsdienstleistungen auf einem Höchsten Niveau gewährleistet. **Wir sind deutschsprachig und betreuen unsere Mandanten in der deutschen Sprache.**

Der Sitz der Kanzlei in Polen befindet sich in der Ksi?cia Bogus?awa des X Strasse Nr. 1/3 in Stettin und wird in einer Bürogemeinschaft mit drei polnischen Anwälten geführt (Adwokat Krystian Castillo Morales, Adwokat Micha? Gajda und Adwokat Jacek Pa?ka). Es wird auch eine Kooperation mit dem deutschen Rechtsanwalt Andreas Martin aus Berlin geführt und der Kanzlei O&W Rechtsanwälte aus Hamburg.

Mehr Informationen unter www.robertmajchrzak.pl

Rechtsanwalt Polen - Rechtsanwalt Stettin

Anwaltskanzlei Majchrzak

Adwokat Robert Majchrzak



Notizen

Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Adwokat Robert Majchrzak!

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Termin vereinbart am: _____ Uhrzeit: _____

Sind Sie rechtsschutzversichert? Ja / Nein

Name der Versicherung: _____

Ihre Versicherungsnummer: _____

Darstellung Ihres Problems:

Sonstige Notizen:

